保健婦による健康相談

老人保健法「健康手帳」お持ちの方は持参して下さい

地区	月日	会場	時間
山の下	3・12	中地区保健センター	午前10時～正午 午後1時～3時
赤塚	3・12	赤塚連絡所	〃
内野	3・14	五十嵐一の町公民館	午後1時～3時
入舟	〃	入舟地区保健センター	午後1時半～3時
曽野木	〃	鐘木会館	午前10時～正午
開浜	3・15	神谷内自治会館	午後1時半～3時
関川	3・16	和田公民館	午前10時～正午 午後1時～3時
松浜、新浜潟川	〃	(栄養士による相談もあり) 北地区保健センター	〃

〈老人出張相談〉

月日	会場	時間	対象
3・12	老人憩いの家「寿楽園」	午後1時半～3時	60歳以上

育児相談

持参品 母子健康手帳、筆記用具

地区	月日	会場	時間
曽野木	3・14	鐘木会館 (12月生まれの乳児が対象)	午後1時～3時
内野、赤塚中野小屋	3・15	西地区保健センター	〃
坂井輪	〃	(小児科医の相談もあり) 坂井輪地区保健センター	午後1時～2時半

離乳食講習会

日時 3月22日午後1時半～3時半
会場 北地区保健センター
対象 生後4カ月に達した赤ちゃんをお持ちのお母さん **持参品** 母子健康手帳
申し込み 電話で会場へ予約

筋拘縮症健診

日時 3月31日正午～午後2時まで受付
会場 西保健所
対象 事故などによる骨折や、骨髄炎、脳性マヒ、先天性股関節脱臼などの病気をしたことがないのに座れない、歩き方に無理がある、肩やヒジの動きが悪いなどの症状を持つ18歳未満の人
持参品 母子健康手帳
申し込み 15日までに東・西保健所へ

永久歯むし歯予防教室

対象 幼稚園、保育園年長児と保護者
申し込み 電話で各会場へ

月日	会場	定員	時間	持参品
3・15	鳥屋野地区保健センター	30人	午後	母子健康手帳…それぞれの歯ぶらしコップ、手鏡
3・29	東保健所	50人	1時半～	

献血車「ゆうあい号」

月日	時間	会場
3・12	午前8時～正午	県社会保険診療報酬支払基金（川岸町3）
	午後1時～3時半	新潟市社会保険事務所（川岸町1）
3・13	午前9時半～正午	内野上新町公民館（内野上新町）
	午後1時半～3時半	BSN新潟放送（川岸町3）
3・14	午前8時～正午	大形農協会館（大形本町）
	午後1時半～3時半	松山運輸機工業㈱（山木戸8）
3・15	午前10時～午後3時半	木戸病院（上木戸）
3・16	午前8時半～午後3時半	新潟港湾合同庁舎（竜が島1）
3・17	午前10時～午後4時	ジャスコ上新栄店（新潟八千代ライオンズクラブ）

14日を除き、正午から1時まで受付けを休みます。

「耳の日」無料健康相談

日時 3月20日正午～午後4時
会場 市メディカルセンター（白山浦2、☎31―4135）
内容 子供からお年寄りまでの「きこえ」に関する相談と生活指導。耳の病気、補聴器、障害者手帳、年金など

婚前学級

（2回で1コース）
会場 西保健所（駐車場あり）
対象 59年3月～7月までに挙式予定の男女100人（先着順）
検査料 梅毒検査…無料、血液型検査…640円、貧血検査…120円、風しん抗体価検査…720円
申し込み 電話で西保健所へ

3月21日	3月28日
●受け付け(午後6時～6時半) 各種血液検査 ●映画（8時半～9時） 「生命創造」 ●講演（7時～8時半） 「二人はふたり」 真壁伍郎（新潟大学医療技術短大助教授）	●受け付け(午後6時～6時半) 各種血液検査、検査結果通知、個人指導 ●講演（6時半～8時半） 「男女の性の理解のために」 「先天異常児を生まないために」 高内則男（済生会新潟総合病院医師）「家族計画について」

受胎調節個人指導

電話加入権の公売

日時 3月14日午前10時～
会場 国税健康保険課
その他 買受代金は、午後1時までに現金で納付して下さい。電話局で行う権利移転手続きの際、住民票と印鑑が必要です。

東保健所管内日程

（受付時間　各会場とも午後1時半～2時半）

会場＼種別・期別	三種混合 2期 1期1回目	2回目	3回目	急性灰白髄炎 1・2回目	対象小学校区
東山の下小学校	4.2	5.18	6.14	4.10	東山の下・下山
木戸小学校	4.3	5.18	6.14	4.10	木戸・竹尾・牡丹山
鐘木会館	4.2	5.18	6.14	4.10	東曽野木
石山地区保健センター	4.2	5.21	6.15	4.11	中野山・江南・南中野山
	4.6	5.24	6.20	4.17	山潟・桜ケ丘・東中野山
大形連絡所	4.3	5.21	6.13	4.11	大形
南浜連絡所	4.3	5.21	6.13	4.11	南浜・太郎代・太夫浜
濁川連絡所	4.3	5.21	6.13	4.11	濁川
大江山農村環境改善センター	4.4	5.22	6.18	4.12	大渕・丸山
曽野木連絡所	4.4	5.22	6.18	4.12	曽野木
両川連絡所	4.4	5.22	6.18	4.12	酒屋・割野
北地区保健センター	4.5	5.23	6.19	4.13	松浜・太夫浜・下山
中地区保健センター	4.6	5.23	6.19	4.13	山の下
鳥屋野地区保健センター	4.5	5.23	6.19	4.13	上所・上山
	4.9	5.25	6.21	4.16	女池・鳥屋野
東保健所	4.5	5.22	6.18	4.16	沼垂・長嶺・江南
	4.6	5.24	6.20	4.17	万代・南万代・笹口
		7.18	7.20	5.7	未接種者

会場＼種別	二種混合 1回目	2回目	3回目	未接種	対象
東保健所	4.9	5.25	6.21	7.19	管内全域

日本脳炎およびツベリクリン反応検査は5月～7月にかけて実施する予定ですが、日程などは、これからの市報「にいがた」をごらん下さい。

西保健所管内日程

（受付時間　各会場とも午後1時半～2時半）

会場＼種別・期別	三種混合 2期 1期1回目	2回目	3回目	急性灰白髄炎 1・2回目	対象小学校区
赤塚連絡所	4.2	5.9	6.13	4.9	赤塚・木山
中野小屋連絡所	4.2	5.9	6.13	4.9	小瀬・笠木
西地区保健センター	4.5	5.14	6.27	4.12	内野・西内野
坂井輪地区保健センター	4.4	5.11	6.8	4.11	坂井輪・真砂
入舟地区保健センター	4.3	5.11	6.11	4.10	入舟・豊照
青山小学校	4.3	5.10	6.5	4.10	青山
湊小学校	4.4	5.14	6.5	4.12	湊・栄
真砂小学校	4.5	5.15	6.7	4.13	真砂
新潟小学校	4.6	5.15	6.8	4.13	新潟・大畑・礎
小針小学校	4.6	5.16	6.18	4.16	小針・東青山
浜浦小学校	4.9	5.16	6.18	4.16	浜浦
新通小学校	4.10	5.17	6.19	4.17	新通・坂井東
有明台小学校	4.12	5.21	6.19	4.19	有明台
五十嵐小学校	4.13	5.21	6.20	4.20	五十嵐
坂井輪小学校	4.17	5.24	6.21	4.24	坂井輪
西保健所	4.11	5.28	6.25	4.23	関屋・鏡渕・白山
			7.17	5.9	未接種者

会場＼種別	二種混合 1回目	2回目	3回目	未接種	対象
西保健所	4.17	5.10	6.13	7.11	管内全域

59年度 上半期予防接種日程表

問い合わせ
東保健所保健予防課 防疫係 ☎43―5311
西保健所保健予防課 防疫係 ☎66―5171

予防接種をする前に

対象者

◎急性灰白髄炎（小児マヒ）
生後3カ月から生後48カ月（満4歳）になるまでの乳・幼児
1回目……初めて受ける人。
2回目……これまでに1回目の投与を受けた人。
（通常、上半期1回目を受けた人は、下半期に2回目を、下半期1回目を受けた人は、翌年度2回目を受けることになります。）
なるべく、生後18カ月になるまでに2回目を完了して下さい。

◎三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風混合）
第1期……3週間から8週間の間隔をおいて3回接種を受けます。
(1)生後24カ月（満2歳）から生後48カ月（満4歳）になるまでの幼児で初めて受ける人。
第2期……1回接種を受けます。
(1)第1期の3回目（2回目で中止した人は2回目）を受けてから12カ月以上経過し18カ月になるまでの人。
㊟三種混合の第1期を完了したのち、18カ月を超えた人でも、生後66カ月（満5歳半）になるまでの人は第2期を受けられます。
なるべく、生後48カ月になるまでに第1期・第2期とも完了して下さい。

◎二種混合（ジフテリア・破傷風混合）
この二種混合の対象者は、原則として、三種混合の接種対象期間を過ぎたために三種混合を受けられなくなった人などです。したがって、三種混合を接種できる人または三種混合を第2期まで完了した人は、この二種混合を受ける必要はありません。
第1期……3週間から8週間の間隔をおいて3回接種を受けます。
(1)生後48カ月（満4歳）を超え生後72カ月（満6歳）になるまでの人で、三種混合第1期を1回も受けていない人、または1回しか受けていない人。
(2)生後24カ月（満2歳）から生後72カ月（満6歳）になるまでの人で、三種混合の接種は不適当であるが、二種混合の接種は適当（百日せきにかかった人の場合など）であると認められた人。
第2期……1回接種を受けます。
(1)第1期の3回目（2回目で中止した人は2回目）を受けてから12カ月以上経過し18カ月になるまでの人。
(2)生後66カ月（満5歳半）をこえ生後72カ月（満6歳）になるまでの人で、三種混合第一期の3回目（2回目で中止した人は2回目）を受けてから12カ月以上経過したが、まだ第2期の接種を受けていない人。
(3)県外からの転入者等で、二種混合の第1期を受けてから12カ月以上経過し18カ月になるまでの人で、生後24カ月（満2歳）から生後90カ月（満7歳半）になるまでの人。ただし第1期完了後18カ月を超えた人でも、生後72カ月（満6歳）になるまでの人は第2期を受けられます。

接種を受けられない人

①発熱している人、または著しい栄養障害のある人。
②心臓血管系の病気、じん臓病または肝臓病にかかっている人で現在具合の悪い人。
③予防接種液の成分によってアレルギーを起こす恐れのある人、アレルギー体質、またはけいれん体質の人。
④以前に予防接種を受けて重い副反応を起こしたことがある人。
⑤接種を受ける前一年以内に、けいれん（ひきつけ）を起こしたことがある人。
⑥一カ月以内に、急性灰白髄炎（小児マヒ）、麻しん（はしか）、風しん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種を受けた人。
⑦一週間以内にその他の予防接種（百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎、ワイルなど）を受けた人。
⑧一カ月以内に麻しん（はしか）、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった人。
⑨急性灰白髄炎（小児マヒ）の予防接種では、現在下痢をしている人、または一カ月以内に家族で麻しん（はしか）、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった者がいる人。
⑩その他予防接種を行うことが不適当な状態にある人。

受ける前と受ける時の注意

①予防接種には思いがけない副反応が伴う場合があります。健康状態の良いときに受けて下さい。
②健康状態を知るためにかかりつけの医師の健康診断を受けましょう。
③接種を受ける日の前日に入浴し清潔な肌着を着用して下さい。
④病気などの連絡事項がありましたら、問診票の特記事項欄に記入して下さい。
⑤接種当日の朝と昼には家庭で必ず体温を計り、問診票に記入して下さい。
⑥問診票および母子健康手帳（予防接種手帳）をよく読み、問診事項を正確に記入し押印のうえ、手帳とともに忘れずにご持参下さい。また、お子さんの健康状態をよく知っている保護者同伴でお出かけ下さい。

接種のあとの注意

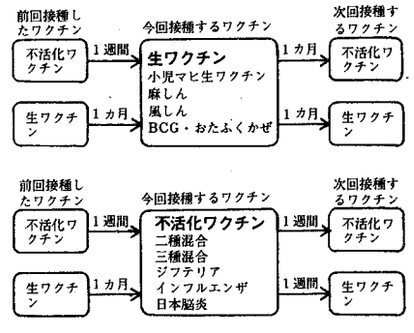
①接種のあとはなるべく早く帰宅して静かに休み、受けた日とその翌日は激しい運動や入浴は避けて下さい。
②接種部位は清潔にしておいて下さい。
③接種後その部位が赤くなって頭痛、発熱、寒気がすることがありますが、普通は二、三日中に自然になくなります。しかし、高熱やけいれん、その他異常な症状が出たときはすぐに医師の診察を受けるとともに、保健所に連絡して下さい。
④急性灰白髄炎（小児マヒ）、生ワクチンの投与を受けたお子さんの入浴は差し支えありませんが、三十分くらいはミルクなどの飲食を避けて下さい。また、投与を受けた後、ずスリッパを指参して下さい。
接種会場はお子さんの入学される学校や皆さんの大切な施設ですから、土足や菓子、その他のゴミなどで汚さないようにし、また、授業の妨げになったり、忘れ物や履物の間違いのないようにして下さい。
また、東・西保健所および西保健所管内保健センター以外の会場は土足厳禁です。必

接種会場をきれいに

お願い

●対象年齢などを十分に確認の上、お出かけ下さい。
●問診票が1枚で不足の方は、会場備え付けのものをご利用下さい。
●二種混合（ジフテリア・破傷風混合）の問診票は会場に備えてあります。三種混合の問診票でも代用できますので、裏の右上に②と見やすく記入の上ご利用下さい。
●当日の朝と昼の体温を測っておいて下さい。
●問診票の保護者欄には必ず記名・押印して下さい。
●お子さんの健康状態をよく知っている保護者同伴でおいで下さい。
●予防接種の場合、大勢の人が出入りしますので、事故防止のために車でのご来場は、ご遠慮下さい。
※急性灰白髄炎（小児マヒ）の予防接種（経口投与）は、お子さんをおぶったままできます。

ほかの予防接種との間隔表



はしかの接種は

麻しん（はしか）の予防接種は、「新潟市麻しん（はしか）予防接種委託医療機関」と表示がしてある医療機関で接種を受けて下さい。
これらの医療機関には「予防接種券」と問診票が備えてありますので、接種を受けにいくときは母子健康手帳（予防接種手帳）、印鑑、筆記用具を持参して下さい。

1期（1・2・3回目）　ジフテリア・百日せき　破傷風混合　2期　予防接種問診票（三種）

接種対象者	氏名 性別	（男・女）	昭和 年 月 日生（満 歳 か月）
	住所	新潟市 番地 番号 電話（ ）	乳幼児 生まれた時の体重 グラム / 分娩 正常・異常

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当な場合接種を望みます。

昭和 年 月 日　保護者の氏名　㊞

◎よく読んであてはまるところを○でかこみ、また必要なところに記入してください。

1	今日おひるの体温は何度でしたか。（朝の体温もはかってきてください。）	あさ 度 分	ひる 度 分	再検（ 度 分）
2	1カ月以内にポリオ（小児まひ）、麻しん（はしか）、ふうしん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種をうけたことがありますか。		ある	ない
3	1週間以内にその他の予防接種（百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎、ワイルなど）をうけたことがありますか。		ある	ない
4	現在健康で元気ですか。		元気でない	元気です
5	病後で弱っているとか、いちじるしい栄養障害で医師にかかっていますか。		いる	いない
6	現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。かかっていれば病名（ ）		いる	いない
	心ぞう病、じんぞう病、肝ぞう病など慢性の病気にかかっていますか。かかっていれば病名（ ）		いる	いない
	今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。	うけなかった	禁じられた	許された
7	1カ月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜなどにかかりましたか。かかっていれば病名（ ）		かかった	かからない
8	くすりをのんで皮ふにほっしんができたり、注射にまけたことがありますか。		ある	ない
9	ぜんそく、鼻アレルギー、じんましんやしっしんのでやすい方だと思いますか。（でやすい病名を○でかこんでください。）		思う	思わない
10	いままでにうけた予防接種でとくにぐあいのわるくなったことがありますか。あれば予防接種名（ ）		ある	ない
11	1カ年以内にけいれん（熱によるひきつけを含む）をおこしたことがありますか。		ある	ない
12	特記事項		ある	ない

医師の意見	特記事項（必要のある場合記入）	判定（○で囲む）	予防接種 不適当	適当	No.	
	問診医	接種医			接種量	0.5 ミリリットル

（昭和 年 月 日接種）

◎問診票を忘れたり、記入もれや押印のない場合、予防接種をうけられないことがあります。

1回目　2回目　急性灰白髄炎予防接種問診票

接種対象者	氏名 性別	（男・女）	昭和 年 月 日生（満 歳 か月）
	住所	新潟市 番地 番号 電話（ ）	乳幼児 生まれた時の体重 グラム / 分娩 正常・異常

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当な場合接種を望みます。

昭和 年 月 日　保護者の氏名　㊞

◎よく読んであてはまるところを○でかこみ、また必要なところに記入してください。

1	今日おひるの体温は何度でしたか。（朝の体温もはかってきてください。）	あさ 度 分	ひる 度 分	再検（ 度 分）
2	1カ月以内にポリオ（小児まひ）、麻しん（はしか）、ふうしん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種をうけたことがありますか。		ある	ない
3	1週間以内にその他の予防接種（百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎、ワイルなど）をうけたことがありますか。		ある	ない
4	現在健康で元気ですか。		元気でない	元気です
5	病後で弱っているとか、いちじるしい栄養障害で医師にかかっていますか。		いる	いない
6	現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。かかっていれば病名（ ）		いる	いない
	心ぞう病、じんぞう病、肝ぞう病など慢性の病気にかかっていますか。かかっていれば病名（ ）		いる	いない
	今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。	うけなかった	禁じられた	許された
7	1カ月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜなどにかかりましたか。かかっていれば病名（ ）		かかった	かからない
8	1カ月以内に家族ではしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった者がいますか。いれば病名（ ）		いる	いない
9	現在下痢をしていますか。していればイ）1日2～3回　ロ）1日4回以上　（○でかこんでください。）		している	していない
10	1カ年以内にけいれん（熱によるひきつけを含む）をおこしたことがありますか。		ある	ない
11	特記事項		ある	ない

医師の意見	特記事項（必要のある場合記入）	判定（○で囲む）	予防接種 不適当	適当	No.	
	問診医	接種医			接種量	0.05 ミリリットル

（昭和 年 月 日接種）

◎問診票を忘れたり、記入もれや押印のない場合、予防接種をうけられないことがあります。